

# Informacja i wyrażenie zgody na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych.



Dla większej przejrzystości tekstu, we wszystkich formularzach, które otrzymacie Państwo w Centrum Krwiodawstwa Haema, zrezygnowano z jednoczesnego użycia form językowych dla rodzaju męskiego, żeńskiego lub innych płci (divers). Wszystkie określenia osób odnoszą się w jednakowym stopniu do wszystkich płci. Dziękujemy za zrozumienie.

Imię\*: Zawód/praca:  działalność gospodarcza

Nazwisko\*: Nazwisko rodowe jeśli inne\*:

Tytuł: Data urodzenia (Dzień/miesiąc/rok)\*: Płeć:  K  M  D

Wzrost\*: Waga\*:

## Adres

Ulica\*, Nr.\*: Kod pocztowy\*:

Miejscowość\*: Tel. prywatny:

Tel. komórkowy\*: Tel. służbowy:

E-Mail\*:

\*Pola obowiązkowe

## Dokument tożsamości (wypełnia Haema):

Rodzaj\*: Numer\*:

Numer dawcy\*:

## Kontrola adresu (PR) i powyższych danych

Podpis pracownika rejestracji/lekarza sprawdzającego powyższe dane:

## I. Wyjaśnienie

Haema GmbH, Landsteinerstr. 1, 04103 Lipsk („Haema”) zamierza pobierać od Państwa donacje pełnej krwi lub składników krwi, takich jak np. osocze, erytrocyty, trombocyty lub leukocyty – dalej w tekście łącznie określane jako „donacja”. Donacje te mają być w przypadkach objętych niniejszą informacją wykorzystywane w przeważającej mierze do bezpośredniego zastosowania u innych ludzi, w szczególności w formie transfuzji. Składniki krwi mogą również zostać przekazane przez Haema firmie Grifols, S.A. (Polígono Can Sant Joan, Av. de la Generalitat, 152, 08174 Sant Cugat del Vallès (Barcelona), Hiszpania) lub innym przedsiębiorstwom należącym do grupy Grifols (dalej zwane łącznie jako „Grifols”), które przetwarzają je na produkty lecznicze. W związku z tym Haema pragnie poinformować Państwa o przetwarzaniu Państwa danych osobowych w związku z konkretnie planowaną donacją oraz przyszłymi donacjami, które będą Państwo przekazywać dla Haema. Jeśli zdecydują się Państwo na oddanie donacji, Haema będzie przetwarzać Państwa dane osobowe, które częściowo mogą również dotyczyć stanu zdrowia oraz życia seksualnego. Przetwarzanie danych odbywa się w szczególności w związku z pobraniem donacji oraz jej późniejszym badaniem.

Oprócz wyżej wymienionych danych, Haema przetwarza w szczególności następujące dane dotyczące Państwa:

- dane służące ustaleniu tożsamości, w szczególności informacje z dowodu osobistego lub podobnego dokumentu tożsamości, zdjęcie oraz podpis;

- dane służące ocenie Państwa zdolności do oddania, w szczególności dotyczące stanu zdrowia wraz z istotnymi wcześniejszymi chorobami oraz informacje pozwalające ustalić, czy występują kryteria skutkujące stałym wykluczeniem lub czasowym wyłączeniem z oddawania;
- numer dawcy;
- dane zebrane podczas badania przez lekarza w związku z pobraniem donacji;
- dane związane z badaniami laboratoryjnymi donacji;
- dane dotyczące niepożądanych reakcji i skutków ubocznych, które mogą wystąpić również u biorcy donacji;
- dane związane z dokumentacją donacji oraz zgłaszaniem i dokumentowaniem niepożądanych zdarzeń, reakcji i skutków ubocznych związanych z Państwa donacją;
- dane umożliwiające identyfikację donacji i jej wsteczne powiązanie z Państwem;
- dane związane z zapewnieniem jakości.

Haema przetwarza powyższe dane w szczególności w następujących celach:

- w celu realizacji donacji, w szczególności jej pobrania, przygotowania i zastosowania, a także ewentualnych kolejnych donacji;
- w celu dokumentacji i zarządzania procesem donacji, w tym samej donacji, jak również decyzji o wykluczeniu lub czasowym wykluczeniu, wraz z wprowadzeniem danych do elektronicznego systemu zarządzania donacjami Haema;
- w celu spełnienia wymogów prawnych, w szczególności wynikających z ustawy o transfuzji, ustawy o produktach leczniczych, rozporządzenia o wytwarzaniu produktów leczniczych i substancji czynnych oraz ustawy o ochronie przed infekcjami, a także przepisów zawodowych obowiązujących lekarzy – np. w zakresie protokolowania i dokumentowania donacji, oceny ryzyka, zapewnienia jakości i możliwości śledzenia donacji oraz obowiązków meldowania;
- w celu poinformowania Państwa, zwłaszcza w przypadku, gdy wyniki badań wskazują na istotne dla zdrowia odchylenie, a także w sprawie dopuszczenia, czasowego zawieszenia lub wykluczenia donacji oraz zaproszenia na rozmowę osobistą, szczególnie w kontekście Państwa stanu zdrowia;
- w celu udzielenia odpowiedzi na Państwa pytania;
- w celach związanych z leczeniem medycznym.

W zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązków prawnych Haema przekazuje dane dotyczące Państwa również podmiotom zewnętrznym, w szczególności właściwym organom oraz szpitalom, do których Haema dostarczyła Państwa donację, o ile jest to wymagane w przypadku zdarzenia podlegającego obowiązkowi zgłoszenia. Ponadto przekazujemy dane dotyczące Państwa w formie pseudonimowanej firmie Grifols, o ile jest to konieczne do dalszego przetwarzania Państwa donacji na produkty lecznicze. Nie dochodzi przy tym do nieuprawnionego ujawnienia Państwa tożsamości, informacji o stanie zdrowia ani wyników przeprowadzonych badań. Jeśli Państwa donacja nie nadaje się do bezpośredniego zastosowania u człowieka, np. w formie transfuzji lub jeśli składniki Państwa krwi nie nadają się do dalszego przetwarzania na produkty lecznicze, Haema może przekazać je wraz z danymi dotyczącymi Państwa innym instytucjom (w szczególności jednostkom badawczym lub przedsiębiorstwom/laboratoriom, takim jak Grifols), aby mogły one wykorzystać je do celów naukowych, diagnostycznych lub komercyjnych. W tym celu Haema przeprowadzi również niezbędne badania.

Przetwarzanie Państwa danych odbywa się z zasady na podstawie przepisów prawa, o których Haema informuje szczegółowo w swojej polityce prywatności, a także na podstawie Państwa poniższej zgody. W polityce prywatności znajdują Państwo również dodatkowe informacje dotyczące przetwarzania danych. W związku z Państwa donacją oraz przetwarzanymi w tym zakresie danymi osobowymi Haema podlega ustawowym obowiązkom dokumentacji i przechowywania danych, w szczególności zgodnie z § 11 TFG oraz § 20 AMWHV, przede wszystkim w celu zapewnienia możliwości śledzenia donacji. Haema przechowuje Państwa dane zgodnie z tymi przepisami przez okres do 30 lat.

**Ogólne warunki oddawania** zostały Państwu przekazane osobno.

Podpisując niniejszy dokument, potwierdzam, że zostałem poinformowany o przetwarzaniu moich danych osobowych.

Data:

Podpis:

## II. Zgoda na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia oraz życia seksualnego

Aby wykluczyć wątpliwości prawne co do tego, czy odpowiednie przepisy prawa, na których zasadniczo opieramy przetwarzanie danych, obejmują również szczególne kategorie danych osobowych, takie jak dane dotyczące zdrowia oraz życia seksualnego, zwracamy się do Państwa – dla zapewnienia bezpieczeństwa prawnego – z prośbą o wyrażenie poniższej zgody: Podpisując niniejszy dokument, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wskazanych w punkcie I, dotyczących mojego zdrowia oraz życia seksualnego, przez firmę Haema w związku z moją konkretnie planowaną donacją oraz przyszłymi donacjami, które przekażę firmie Haema. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie tych danych przez firmę Grifols w celach określonych w punkcie I w związku z moją planowaną oraz przyszłymi

donacjami składników krwi. Jest mi wiadomo, że mogę w każdej chwili cofnąć moją zgodę ze skutkiem na przyszłość, m.in. poprzez powiadomienie na adres wskazany w punkcie V. W przypadku skorzystania z prawa do cofnięcia zgody lub uznania zgody za nieważną, firma Haema będzie nadal przetwarzać moje dane – również te dotyczące zdrowia i życia seksualnego – o ile będzie do tego uprawniona lub zobowiązana na podstawie przepisów prawa. Dotyczy to również firmy Grifols, jeśli składniki mojej krwi będą przetwarzane przez Grifols zgodnie z opisem w punkcie I.

Jestem świadomy/-a, że mogę zostać wykluczony/-a z możliwości oddania donacji, jeśli nie wyrażę zgody lub ją cofnę.

Data:

Podpis:

### III. Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych w związku z obsługą dawcy oraz przebiegiem donacji

Aby zapewnić Państwu jak najlepszą obsługę jako dawcy oraz umożliwić sprawne przeprowadzenie donacji, prosimy również o wyrażenie zgody na poniższe działania związane z przetwarzaniem danych. Działania te są niezależne od rodzaju donacji, jaką Państwo oddają. W przypadku wyrażenia zgody na takie przetwarzanie, będą one realizowane zarówno w związku z donacjami przeznaczonymi do bezpośredniego zastosowania u ludzi, jak i w związku z donacjami, o ile Państwo takie oddają, przeznaczonymi do innych celów, np. naukowych, diagnostycznych lub komercyjnych. Aby możliwe było przeprowadzenie donacji, konieczne jest wyrażenie zgody na punkt 2 dotyczący wystawienia i wydania legitymacji dawcy. Poza tym wyjątkiem, donacje mogą być przeprowadzane również w przypadku braku zgody na pozostałe punkty.

#### 1. Przekazywanie ogólnych informacji dla dawców oraz informacji o akcjach Haema GmbH jak również przeprowadzanie ankiet

Za Państwa zgodą Haema GmbH będzie przekazywać ogólne informacje dla dawców (np. zmiany godzin otwarcia, przypomnienia o terminach, zaproszenia i życzenia z okazji szczególnych powodów), przeprowadzać ankiety (np. dotyczące zadowolenia, centrów donacji, przebiegu donacji i obsługi dawcy) oraz informować o akcjach związanych z donacjami (np. nagrody za określoną liczbę donacji lub zapotrzebowanie na krew określonej grupy).

W tym celu Haema GmbH będzie, w zależności od wyrażonej zgody na komunikowanie za pomocą określonych środków komunikacji, przetwarzać następujące dane: imię i nazwisko, adres, adres e-mail, numer telefonu (komórkowy/stacjonarny) oraz grupę krwi – jeśli akcja dotyczy dawców o określonej grupie krwi.

Wyrażam zgodę na to, aby Haema GmbH przekazywała mi pocztą ogólne informacje dla dawców, ankiety oraz informacje o akcjach, analizowała moje odpowiedzi na ankiety i przetwarzała w tym celu moje dane osobowe.

Tak

Nie

Ponadto wyrażam zgodę na kontakt za pośrednictwem następujących kanałów komunikacji:  
(proszę zaznaczyć odpowiednie, **możliwy wybór kilku opcji**).

E-mail

SMS

Telefon (komórkowy/stacjonarny)

#### 2. Wystawienie i wydanie legitymacji dawcy

Za Państwa zgodą Haema GmbH wystawi legitymację dawcy, która jest niezbędna do identyfikacji w systemach IT wykorzystywanych przez Haema GmbH. Legitymacja może również pomóc w sytuacjach losowych wypadków, np. poprzez umożliwienie szybkiego dopasowania odpowiedniej krwi do transfuzji do Państwa grupy krwi i jej właściwości, wskutek czego możecie Państwo szybciej otrzymać odpowiednią pomoc. Haema GmbH nie może przeprowadzić donacji bez wyrażenia zgody na ten punkt lub jeśli Państwo tą zgodę odwołają.

Na legitymacji znajdują się następujące dane: imię i nazwisko, data urodzenia, grupa krwi (wraz z dodatkowymi właściwościami, np. czynnik Rh, genotyp, wartość Kell), numer dawcy (również jako kod kreskowy). W przypadku zgody na wystawienie legitymacji, Haema wykona również zdjęcie i wydrukuje je na legitymacji. Dane kontaktowe mogą być przetwarzane w celu przesłania legitymacji.

Wyrażam zgodę na wystawienie legitymacji dawcy przez Haema GmbH oraz przetwarzanie moich danych osobowych w tym celu.

Tak

Nie

### 3. Wyświetlanie / wywoływanie nazwiska w celu zapewnienia przebiegu donacji i obsługi dawcy

Wyrażam zgodę na to, aby w celu zapewnienia prawidłowego przebiegu donacji i obsługi dawcy moje imię i nazwisko było wyświetlane w wybranej formie na monitorach systemu kierowania dawcami (SLS) Haema GmbH oraz aby pracownicy Haema GmbH mogli mnie wywoływać – również w sposób w pewnych okolicznościach słyszalny dla innych osób. (Proszę zaznaczyć odpowiednie)

- Tak, w następującej formie:
- Pełne imię i pierwsza litera nazwiska
  - Nazwisko i pierwsza litera imienia
- Nie, tylko ostatnie pięć cyfr mojego numeru dawcy

### 4. Honorowanie dawców

Haema GmbH honoruje i premiuje dawców, którzy oddali określoną liczbę donacji. Jeśli chcą Państwo w tym programie uczestniczyć, Haema będzie za Państwa zgodą przetwarzać dane (w szczególności imię i nazwisko, informacje o donacjach oraz dane kontaktowe), aby sprawdzić, czy spełnione są warunki do odznaczenia (uhonorowania) i przeprowadzić uroczystość uhonorowania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Haema GmbH w celu przeprowadzenia uroczystości dla dawców.

- Tak  Nie

### 5. Informacja o prawie do cofnięcia zgody i podpis

Jestem świadomy/-a, że mogę w każdej chwili, bez podania przyczyny, częściowo lub całkowicie, ze skutkiem na przyszłość, wycofać lub zmienić udzielone zgody m.in. poprzez powiadomienie na adres wskazany w punkcie V i że, zmiana ta będzie bez wpływu na możliwość kwalifikacji do dalszego oddawania.

Data:

Podpis:

---

### IV. Zgoda na przetwarzanie moich danych w związku z oddawaniem donacji do celów naukowych, diagnostycznych i komercyjnych

My, Haema GmbH, przeprowadzamy również pobrania krwi i osocza (lub ich składników), które następnie używane są do celów naukowych, diagnostycznych lub komercyjnych, np. są wykorzystywane do wytwarzania preparatów medycznych/farmaceutycznych (tzw. „donacje BioSupplies/-IVD”). W związku z tym wyrażam zgodę, aby Haema (w przypadku zgody, proszę zaznaczyć):

- mogła przetwarzać moje dane zapisane w Haema, również te dotyczące mojego zdrowia lub życia seksualnego, w celu sprawdzenia, czy kwalifikuję się jako dawca do takich projektów, które Haema może realizować w przyszłości, oraz – jeśli tak – mogła się ze mną skontaktować i poinformować mnie o tym;
- mogła się ze mną skontaktować i poinformować mnie, gdy w przyszłości będzie realizować taki projekt (bez wcześniejszego sprawdzania, czy kwalifikuję się jako dawca).

Moje preferowane środki komunikacji są takie same, jak wymienione w punkcie III. 1.

Jest mi wiadome, że moja zgoda jest dobrowolna i mogę ją w każdej chwili odwołać lub zmienić ze skutkiem na przyszłość, bez podania przyczyny – m.in. poprzez powiadomienie na adres podany w punkcie V. Brak zgody lub jej odwołanie nie ma wpływu na moją kwalifikację jako dawcy w ramach donacji opisanej w punkcie I.

Data:

Podpis:

---

### V. Adres do cofnięcia / zmiany zgody

Prosimy o pisemne złożenie oświadczenia o cofnięciu zgody lub chęci jej zmiany w dowolnym centrum krwiodawstwa Haema GmbH albo przesłanie go pocztą, faksem lub e-mailem na adres:

Haema GmbH, Bereich Datenschutz, Landsteinerstraße 1, 04103 Leipzig,  
Faks: +49 (0) 341 478 30 19150, E-mail: [privacy.haema@grifols.com](mailto:privacy.haema@grifols.com)